

収 支 報 告 書

平成 30 年分

(ふりがな)
1 政治団体の名称
(こうふしやくざいしれんめい)
甲府市薬剤師連盟

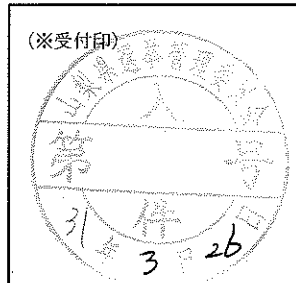
2 主たる事務所の所在地
〒400-0857 甲府市幸町14-6

3 代表者の氏名
植松 俊彦

4 会計責任者の氏名
神津 伸治

(担当者 氏名) 廣瀬 康男

(電話番号) TEL 055 (236) 5200



政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政 党	<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第18条の2第1項の規定による政治団体
<input type="checkbox"/> 政 党 の 支 部	<input checked="" type="checkbox"/> その他の政治団体
<input type="checkbox"/> 政 治 資 金 団 体	<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/> 2以上の都道府県の区域等	<input checked="" type="checkbox"/> 山梨県の区域内

資金管理団体の指定の有無
<input type="checkbox"/> 有
<input checked="" type="checkbox"/> 無
(「有」の場合) ↓
公職の種類 _____
資金管理団体の届出をした者の氏名 _____

国会議員関係政治団体の区分
<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第1号に係る国会議員関係政治団体
<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第2号に係る国会議員関係政治団体
公職の候補者の氏名 _____
公職の種類 _____

(*)資金管理団体の指定の期間	
平成 年 月 日から	
平成 年 月 日まで	

(*)国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間	
平成 年 月 日から	
平成 年 月 日まで	

※対象年の途中で指定・取消をした場合のみ記入 ※対象年の途中で指定・取消をした場合のみ記入

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

	十億	百万	千	円
収入総額 -----			34	886
(前年からの繰越額) -----			34	886
(本年の収入額) -----				0
支出総額 -----				0
翌年への繰越額 -----			34	886

2 収入項目別金額の内訳

(1) 個人の負担する党費又は会費				
金額 -----	十億	百万	千	円
員数 -----				人

(2) 寄 附					備 考
ア 寄附(イを除く。)の区分	金 額				
	十億	百万	千	円	
(ア) 個人からの寄附					
[うち特定寄附]					
(イ) 法人その他の団体からの寄附					
(ウ) 政治団体からの寄附					
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)					
[寄附のうち寄附のあつせんによるもの]					
イ 政党匿名寄附					
合 計 (ア + イ)					

(その17)

資 産 等 の 状 況

I 資産等の総括表

資産等の有無			
資産等の項目別区分	有	無	備 考
ア 土 地	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
イ 建 物	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ウ 建物の所有を目的とする地上権又は土地の賃借権	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
オ 預金（普通預金及び当座預金を除く。）若しくは貯金（普通貯金を除く。）又は郵便貯金（通常郵便貯金を除く。）	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
カ 金 銭 信 託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
キ 有 価 証 券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ク 出資による権利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ケ 貸付先ごとの残高が100万円を超える貸付金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
コ 支払われた金額が100万円を超える敷金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
サ 取得の価額が100万円を超える施設の利用に関する権利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
シ 借入先ごとの残高が100万円を超える借入金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

(その20)

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- 1 領収書等の写し
- 2 監査意見書（政党及び政治資金団体に限る。）
- 3 政治資金監査報告書（国会議員関係政治団体に限る。）

この報告書は、政治資金規正法に従って作成したものであって、真実に相違ありません。

平成 31 年 3 月 26 日

政治団体の名称 甲府市薬剤師連盟

会計責任者の氏名

神津 伸治



（解散時のみ）
代表者の氏名

印

※氏名欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず本人が自署すること。